



COMUNE DI VAL DI ZOLDO
PROVINCIA DI BELLUNO

CONCORSO FOTOGRAFICO

"SGUARDI SULLA VAL DI ZOLDO – ESTATE 2026"

SCHEMA DI PARTECIPAZIONE

(da allegare all'invio delle fotografie ai sensi dell'art. 6 del Regolamento)

1. DATI DEL PARTECIPANTE

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza

Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Stato _____

Telefono _____

E-mail _____

2. ELENCO DELLE FOTOGRAFIE PRESENTATE

Fotografia n. 1

Titolo _____

Località dello scatto _____

Data dello scatto ____ / ____ /2026

Breve descrizione (facoltativa – massimo 500 caratteri)



COMUNE DI VAL DI ZOLDO
PROVINCIA DI BELLUNO

Fotografia n. 2

Titolo _____

Località dello scatto _____

Data dello scatto ____ / ____ /2026

Breve descrizione (facoltativa – massimo 500 caratteri)

Fotografia n. 3

Titolo _____

Località dello scatto _____

Data dello scatto ____ / ____ /2026

Breve descrizione (facoltativa – massimo 500 caratteri)

DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a dichiara:

di aver preso visione e di accettare integralmente il Regolamento del concorso fotografico "Sguardi sulla Val di Zoldo – Estate 2026";

di essere autore/autrice delle fotografie presentate;

che le fotografie sono originali, conformi al regolamento e realizzate nel territorio del Comune di Val di Zoldo nel periodo luglio–settembre 2026;

che le fotografie non violano diritti di terzi;



COMUNE DI VAL DI ZOLDO
PROVINCIA DI BELLUNO

- di aver acquisito, ove necessario, il consenso delle persone eventualmente ritratte e di impegnarsi a esibire le relative liberatorie su richiesta del Comune;
- di essere consapevole che il Comune potrà richiedere i file originali (RAW o JPEG originale) e i metadati EXIF ai fini delle verifiche previste dal regolamento;
- di concedere al Comune di Val di Zoldo la licenza d'uso delle fotografie nei termini previsti dall'art. 10 del Regolamento;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

ELENCO DEI FILE TRASMESSI

N.	Nome del file	Titolo fotografia
1	_____	_____
2	_____	_____
3	_____	_____

DATA E FIRMA

Luogo _____

Data ____ / ____ /2026

Firma del partecipante

SEZIONE RISERVATA AI PARTECIPANTI MINORENNI

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome _____

in qualità di

genitore



COMUNE DI VAL DI ZOLDO
PROVINCIA DI BELLUNO

esercente la responsabilità genitoriale

AUTORIZZA

la partecipazione del minore al concorso fotografico "Sguardi sulla Val di Zoldo – Estate 2026" e dichiara di accettarne integralmente il Regolamento.

Luogo _____

Data ____ / ____ /2026

Firma

RISERVATO AL COMUNE DI VAL DI ZOLDO

Data di ricezione _____

Modalità di presentazione

E-mail

Supporto digitale

Numero progressivo assegnato alle fotografie

Fotografia 1 _____

Fotografia 2 _____

Fotografia 3 _____

Operatore incaricato
